

# Formulario para el registro de donantes

Conforme a los Estatutos de Nevada NRS 451.500 y sigs.

La persona cuyo nombre aparece a continuación acepta aparecer en el Registro de Donantes del Estado de Nevada. Esta es una autorización para donar órganos al momento de su muerte.

Licencia de manejo núm.: _____	Fecha de nacimiento: _____
Nombre completo: _____	
Domicilio actual: _____	
Observaciones del donante: Usar todos mis órganos: Yes No Usar sólo los siguientes órganos/tejidos: _____ _____	
Usar todos mis tejidos: Yes No _____	
Sexo (anotar): _____	
Raza (opcional): _____	

Firma del donante: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Bajo los Estatutos Corregidos de Nevada, la donación de órganos que haga un donante y que no cancele antes de morir, será irrevocable y no requerirá el consentimiento o la concurrencia de ninguna persona después de la muerte del donante. La ley también autoriza a que se realice cualquier examen necesario para asegurar que los órganos sean médicamente aceptables.

Para cumplir con los deseos de esta persona, se autoriza a los representantes de las agencias de procuración de órganos, tejidos y ojos, a que analicen u obtengan copias de los registros médicos, a que obtengan muestras de sangre y tejidos para hacer exámenes de hepatitis, VIH, sífilis y a que hagan cualquier otro examen necesario para determinar que la donación sea médicamente adecuada.

Puede ser necesario que la procuración de tejidos donados se haga en otra localidad. En tal caso, se podrá transferir el cuerpo a instalaciones quirúrgicas alternas para que se obtengan los tejidos.

## Lugares para obtener información:

Nevada Organ and Tissue Donor Task Force  
775-687-6300 ext. 233

California Transplant Donor Network  
888-570-9400

Sierra Eye Tissue Donor Services  
775-323-1566

Second Chance Foundation  
702-369-5876

Intermountain Donor Services  
801-521-1755

**Enviar el formulario a:**  
Nevada Donor Network  
2085 Sahara Avenue  
Las Vegas, NV 89104  
702-796-9600 Phone  
702-796-4225 Fax

**Quédese con la copia amarilla, envíe por fax la copia blanca a Nevada Donor Network, Inc.**

C:\Documents and Settings\lmdesant\Local Settings\Temporary Internet Files\OLK164\Donor Registration Form (Spanish)-Statline.doc

Revised 21 Jan 05